

Vizsgálatkérőlap / Test Requisition Form

Citokin immunpanel vizsgálat / Cytokine Panel for Immunological Profile

* Kötelezően kitöltendő mezők

BEKÜLDŐ ADATOK / CENTER INFORMATION		
Beküldő / Customer name: SYNLAB HUNGARY KFT.	Vérvételi hely*: Sampling location	
Ország / Country: HUNGARY	Mintavétel időpontja (nap / hónap / év)*: Date of request (day / month / year)	
E-mail / Reporting: csepel.immunologia@synlab.com	Beküldő kód / Client ID: 4510	
Telefonszám / Phone number:	Befizetési azonosító / Payment ID:	
PÁCIENS ADATOK / PATIENT INFORMATION		
Keresztnév / First Name*:	Vezetéknév / Surname*:	
Biológiai nem / Gender*: <input type="checkbox"/> Nő / Female <input type="checkbox"/> Férfi / Male	Születési idő (nap / hónap / év)*: Date of birth (day / month / year)	
TAJ / ID:	E-mail*:	Telefonszám*: Phone number
Nemzetiség / Nationality:	Cím / Address:	
ORVOS ADATOK (HA VAN) / PHYSICIAN INFORMATION (IF ANY)		
Orvosi pecsét száma: Medical license number	Teljes név: Full name	
Aláírás / Signature:	Dátum (nap / hónap / év): Date (day / month / year)	
KLINIKAI INFORMÁCIÓK / CLINICAL INFORMATION		
<ul style="list-style-type: none">Mikor diagnosztizálták Önnél a COVID-19-et? / On what date were you diagnosed with COVID-19?Milyen módszerrel igazolták a fertőzést? / What method was used to confirm the infection? <input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> Antigén (gyorsteszt) / Antigen (rapid test) <input type="checkbox"/> Antitest (szerológia) / Antibodies (serology) <input type="checkbox"/> Egyéb / OthersMikor kapott védőoltást COVID-19 ellen? / On what date were you vaccinated against COVID-19?Végeztek Önnél szerológiai vizsgálatot a SARS-CoV-2 antitestek meghatározása céljából? / Have you had a serological test to determine SARS-CoV-2 antibodies? Igen (Yes) / Nem (No)Mi lett a vizsgálat eredménye? / What was the result of the test? Pozitív (positive) / Negatív (negative) / Nem végeztek (not tested)Volt bármilyen fertőzése az elmúlt néhány napban? / Have you had any infectious process in the last few days? Igen (Yes) / Nem (No)Kapott más típusú oltást az elmúlt néhány hétben? / Have you received any other vaccine in the last few weeks? Igen (Yes) / Nem (No)Részesül bármilyen immunosuppresszív/gyulladáscsökkentő kezelésben? Ha igen, milyenben? Do you follow any immunosuppressive/anti-inflammatory treatment? Which one? Igen (Yes) / Nem (No)Van ismert allergiás megbetegedése? / Do you have allergies? Igen (Yes) / Nem (No)Az elmúlt pár napban érezte magát betegnek? / Do you feel like you are having an outbreak in the last few days? Igen (Yes) / Nem (No)Vannak jelenleg tünetei? / Do you currently have symptoms? Igen (Yes) / Nem (No)Amennyiben igen, válasszon az alábbi lehetőségek közül! / What are your current symptoms? <input type="checkbox"/> Láz (Fever) <input type="checkbox"/> Száraz köhögés (Dry cough) <input type="checkbox"/> Fáradtság (Fatigue) <input type="checkbox"/> Fájdalom (Pains) <input type="checkbox"/> Egyéb (Others)		
KÉRT VIZSGÁLAT ÉS MINTA INFORMÁCIÓK / SAMPLE INFORMATION		
<input checked="" type="checkbox"/> CITOKIN IMMUNPROFIL TESZT ELHÚZÓDÓ COVID VIZSGÁLATRA 8953 – CYTOKINE ASSAY PANEL FOR IMMUNE PROFILE	Levett vérminta / Collected blood sample*: 2 db EDTA vvt cső (2x4 mL) / EDTA-blood 2x4 mL	

Tájékoztató és beleegyező nyilatkozat / Informed Patient Consent

Jelen nyilatkozat aláírásával nyilatkozom, hogy beleegyezem a vizsgálat elvégzésébe és hozzájárulok személyes adataim kezeléséhez a mellékelt adatkezelési tájékoztató szerint. Tájékoztatót kaptam arról, hogy figyelemmel az egészségügyi és hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény 12.§ (2) bekezdésére, tekintve, hogy önként fordultam az egészségügyi ellátóhálózathoz, ezért a gyógykezeléssel összefüggő egészségügyi és személyazonosító adataim kezelésére szolgáló hozzájárulásomat – ellenkező nyilatkozat hiányában – a SYNLAB HUNGARY Kft. megadottnak tekint. Tájékoztatót kaptam arról, hogy a vizsgálatok komplexitása és lehetséges következményei miatt az eredményeket orvosnak vagy más egészségügyi szakemberek kell ismertetnie és értelmeznie. Megértettem, hogy nem köteleznek a beleegyezésre, ez csupán választható és teljes mértékben önkéntes. A vizsgálatkérőlap aláírásával elismerem, hogy elolvastam és elfogadom ezt a beleegyező nyilatkozatot, és megértettem annak tartalmát. Igazolom, hogy elmúltam 18 éves és képes vagyok jogilag kötelező érvényű szerződés megkötésére, vagy amennyiben jogilag kötelező érvényű szerződés kötéséhez törvényes képviselő hozzájárulása szükséges, úgy ahhoz a jelen nyilatkozat aláírásával törvényes képviselőm hozzájárult. Megerősítem, hogy az itt közölt összes személyes adat valós, valamint azt, hogy a biológiai minta tőlem származik. Beleegyezem az InCellDx által forgalmazott tartós COVID citokin immunpanel vizsgálat elvégzésébe, és tudomásul veszem, hogy a vizsgálat elvégzéséhez vérvételre van szükség. Egyúttal tudomásul veszem, hogy a kérelapon jelzett vizsgálaton kívül más vizsgálatot nem végeznek a leadott biológiai mintámon. Felhatalmazom a SYNLAB Hungary Kft-t (1211 Budapest, Weiss Manfréd út 5-7.), hogy a vérmintát a SYNLAB laboratóriumaiba, vagy együttműködő partner laboratóriumba elküldje annak érdekében, hogy a szerződött vizsgálatot számomra elvégezzék. Egyúttal hozzájárulok a szükséges adataim megosztásához a SYNLAB és az együttműködő laboratóriumokkal.

Dátum (nap / hónap / év):*

/ /

Pácens vagy törvényes képviselő:*

ADATVÉDELMI NYILATKOZAT / LOCAL DATA PROTECTION CONSENT

A SYNLAB Hungary Kft. (székhely: 1211 Budapest, Weiss Manfréd út 5-7., továbbiakban: vállalat, SYNLAB vagy adatkezelő) – mint adatkezelő, aki a feladatok ellátásához a SYNLAB DIAGNOSTICOS GLOBALES SAU-t (székhely: Verge de Guadalupe 18, 08950 Espulgues de Llobregat, Spanyolország) – mint adatfeldolgozót – a vizsgálat elvégzése céljából igénybe veszi, ezúton tájékoztatja Önt a következőkről:

1. Az adatkezelés célja és jogalapja. A személyes adatokat, amelyeket Ön adott meg, továbbá az Ön egészségi állapotát leíró különleges adatokat („egészségi adatok”, továbbá az ezekhez tartozó biológiai mintákat) kizárólag azzal a céllal kezeljük, hogy az Ön által kért vizsgálatot elvégezzük és eleget tegyünk a vonatkozó, vizsgálat elvégzésével kapcsolatos jogszabályok által előírt kötelezettségeknek és feladatoknak. Adatkezelő csakis az Ön előzetes hozzájárulásával kezeli az Ön személyes adatait (amint azt a 2016/679. számú EU Rendelet 6. cikk (1) bekezdés (a) pontja, és a 9. cikk (2) bekezdés (a) pontja megköveteli).

1.1. A kezelt adatok köre: természetes személyazonosító és egészségügyi adatok, kapcsolattartási adatok.

2. Az adatkezelés módszerei és az adatokhoz esetlegesen hozzáférő személyek. Az Ön személyes adatainak kezelését automatizált és nem-automatizált módon végezzük. Az adatkezelést közvetlenül a SYNLAB személyzete, valamint harmadik félként esetlegesen más (ügyszintén a SYNLAB-csoporthoz tartozó) laboratóriumok és külső szervezetek végzik, amelyek adatfeldolgozói minőségben ügyviteli, információ-technológiai, laboratóriumi, vagy adatjelentési szolgáltatásokat nyújtanak az adatkezelőnek. Az adatfeldolgozóként működő harmadik felek mindenkor aktuális jegyzékünk a synlab.hu oldalon közzétesszük, valamint kérésre külön rendelkezésre bocsátjuk. A személyes adatok kezelését kizárólag az erre jogosult személyzet végzi, akikre a szakmai titoktartási és a bizalmas adatkezelési kötelezettség vonatkozik. SYNLAB konkrét intézkedéseket léptetett életbe abból a célból, hogy egyedileg ellenőrizze azoknak a pácienseknek a személyazonosságát, akiktől biológiai mintát vesz a vizsgálat elvégzéséhez. Ennek érdekében kérjük, hogy mutassa meg személyi igazolványát.

3. Nemzetközi adatátadás. A levett biológiai mintát a SYNLAB DIAGNOSTICOS GLOBALES SAU (Spanyolország) vállalatnak továbbítjuk, ahol elvégzik a vizsgálatokat. A 2016/679. számú EU Rendelet szempontjából harmadik országnak minősülő országba adatait nem továbbítjuk.

4. Adatmegőrzés időtartama. Az eredeti levett biológiai mintát a lelet megküldése után megsemmisítjük. A leletközlés elektronikusan e-mail melléklet formában történik. A vizsgálati eredményt tartalmazó leletet 30 évig, az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény rendelkezéseinek megfelelően tároljuk.

5. Az adatátadás jellege és megtagadásának következményei. A személyes adatainak megadása, továbbá az adatkezeléshez történő hozzájárulás nem kötelező, azonban az Ön által kért vizsgálat elvégzéséhez elengedhetetlenül szükséges. Az egészségügyi és hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény 12.§ (2) bekezdésére tekintettel, figyelembe véve, hogy önként fordult az egészségügyi ellátóhálózathoz, ezért a gyógykezeléssel összefüggő egészségügyi és személyazonosító adatai kezelésére szolgáló hozzájárulást – ellenkező nyilatkozat hiányában – a SYNLAB HUNGARY Kft. megadottnak tekint. Felhívjuk szíves figyelmét, hogy a vizsgálatot nem tudjuk elvégezni, ha Ön nem járul hozzá személyes adatainak kezeléséhez. A kapcsolattartási adatok megadásánál természetesen megválaszthatja, hogy hozzájárul-e ahhoz, hogy az eredményeket ezen a módon közöljük Önnel. Ha nem akarja megtudni a vizsgálat eredményeit, az nem fogja befolyásolni a vizsgálat elvégzésének és lelet kiadásának lehetőségeit. Mindazonáltal, ebben az esetben amíg nem adja meg kapcsolattartási adatait és járul hozzá azok kezeléséhez, vagy amíg nem hatalmaz meg másik személyt annak átvételére, és ez a személy nem adja meg kapcsolattartási adatait, addig leleteit nem tudjuk az Ön részére átadni.

6. Az adatok közlése harmadik féllel és az adatok továbbítása. Emlékeztetjük, hogy a SYNLAB önálló adatkezelőként működik. A vizsgálati leletet a SYNLAB Hungary Kft. küldi meg Önnek az adatvédelmi nyilatkozatban leírt és a vizsgálat megrendelésekor egyeztetett módon. Biológiai mintákat és vizsgálati leleteket nem továbbítunk önálló adatkezelőként fellépő harmadik fél számára, és illet nem is közlünk velük.

7. Az Ön jogai. Adatai kezelésével kapcsolatban érintettként bármikor kérheti, hogy tájékoztatást kapjon arról, hogy személyes adatai kezelése folyamatban van-e, és ha ilyen adatkezelés folyamatban van, jogosult arra, hogy a személyes adatokhoz és az alábbi információkhoz hozzáférést kapjon:

- a) személyes adatai forrása, ha azokat nem Öntől szereztük be;
- b) az adatkezelés célja és módszerei;
- c) az érintett személyes adatok kategóriái;
- d) azon címzettek vagy címzettek kategóriái, akikkel, illetve amelyekkel a személyes adatokat közölték vagy közölni fogják, ideértve különösen a harmadik országbeli címzetteket, illetve a nemzetközi szervezeteket;
- e) adott esetben a személyes adatok tárolásának tervezett időtartama, vagy ha ez nem lehetséges, ezen időtartam meghatározásának szempontjai;
- f) ha alkalmazandó, az automatizált döntéshozatal ténye, ideértve a profilalkotást is, valamint legalább ezekben az esetekben az alkalmazott logikára és arra vonatkozó érthető információk, hogy az ilyen adatkezelés milyen jelentőséggel bír, és az Önre nézve milyen várható következményekkel jár.

Jogosult kérni továbbá adatai a) frissítését, helyesbítését; b) személyes adatai törlését vagy kezelésének korlátozását, illetve tiltakozhat az ilyen személyes adatok kezelése ellen, – ideértve azt az esetet is, ha a személyes adatokra már nincs szükség abból a célból, amelyből azokat gyűjtötték vagy más módon kezelték; c) igazolást kapni arról, hogy az a) és b) pontokban hivatkozott műveletekről (tartalmilag is) értesítették mindazokat, akikkel az adatokat közölték, vagy akik körében terjesztették azokat – kivéve, ha ez lehetetlennek bizonyul vagy aránytalanul nagy erőfeszítést igényel.

8. Az Ön egyéb jogai. A 2016/679. EU Rendelet értelmében Ön gyakorolhatja a 13-23. cikkeiben foglalt jogokat, többek között a következőket: az adatkezelőtől hozzáférést igényelhet személyes adataihoz azok helyesbítése vagy törlése céljából, érintettként korlátozni az adatkezelést vagy tiltakozni az adatkezelés ellen, továbbá élhet az adathordozhatóság jogával. Önnek joga van továbbá a hozzájárulását bármikor visszavonni, az előzőleg adott hozzájárulása alapján végzett adatkezelés jogszerűségének sérelme nélkül.

9. Hogyan élhet a jogaival: jogok gyakorlása érdekében kérjük ajánlott levélben forduljon az adatkezelőhöz (székhelyet és képviselőt lásd fent), vagy ezen szándékát a hungary@synlab.com címre küldött e-mailben jelezze. Emlékeztetjük továbbá, hogy joga van panasszal élni az Nemzeti Adatvédelmi és Információs szabadság Hatóságnál (www.naih.hu, 1055 Budapest, Falk Miksa utca 9-11).

További információt az adatkezelésről a synlab.hu oldalán talál.

Dátum (nap / hónap / év):*

/ /

Pácens vagy törvényes képviselő:*